

2020

Vol.2

# 尼中Times

Contents

- ◆「家族とみんなを守る  
新型コロナウイルス感染症の予防」
- ◆医療物資等のご寄付に対するお礼
- ◆介護部門の感染対策
- ◆イベント中止のおしらせ



## *Infection Control Team* **ICT**

**特集 「家族とみんなを守る**

**新型コロナウイルス感染症の予防」**

**感染症対策室長 内科 兵頭 英出夫**

**医療物資等のご寄付に対するお礼**

**介護部門の感染対策**

# 「家族とみんなを守る 新型コロナウイルス感染症の予防」

感染症対策室長  
内科 兵頭 英出夫

## かぜとの違い

かぜ(風邪症候群)は、1つの病気ではなく約200種類のウィルスが原因となり、かぜの症状(はなみず・のどの痛み・熱など)をおこすものです。抗生物質は効きませんが、自宅で安静にしていれば「3日くらい」で自然に良くなります。普通のコロナウィルスも「冬のかぜ」の15%くらいの原因といわれています。新型コロナウイルス感染症(COVID-19)は、新しいコロナウィルス(SARS-CoV2)が原因で、かぜとは大きな違いが2つあります(図1)。1つ目は1週間以上に長引く「かぜ」です。2つ目は肺炎が重症化して、亡くなる人が60歳以上から増えてくることです(図2)。

| コロナウィルス感染症     | かぜ                   | SARS<br>(重症急性呼吸器症候群)                  | MERS<br>(中東呼吸器症候群)   | 新型コロナウイルス感染症<br>(COVID-19)   |
|----------------|----------------------|---------------------------------------|--|------------------------------|
| 原因ウィルス         | ヒトコロナウィルス(4種類)       | SARS<br>コロナウィルス                       | MERS<br>コロナウィルス  | SARS-CoV-2                   |
| 発生年            | 毎年                   | 2002~2003年                            | 2012年~   | 2019年12月~                    |
| 流行地域           | 世界中                  | 中国広東省                                 | サウジアラビアなど<br>アラビア半島  | 世界中に拡大                       |
| 宿主動物           | ヒト                   | キクガシラコウモリ                             | ヒトコブラクダ  | 不明                           |
| 感染者数           | かぜの原因の<br>10~15%を占める | 8,098人(終息)                            | 2,494人<br>(2020年6月25日現在)   | 9,808,340人<br>(2020年6月27日現在) |
| 致死率            | 極めて稀                 | 9.4%                                  | 34.4%  | 5.0%                         |
| 感染経路           | 咳などの飛沫、接触            | 咳などの飛沫、接触、便                           | 咳などの飛沫、接触  | 咳などの飛沫、接触                    |
| 感染力<br>(基本再生数) | 1人から多数               | 1人から2~5人<br>スーパープレッダーから<br>多数への感染拡大あり | 1人から1人未満<br>スーパープレッダーから<br>多数への感染拡大あり<br>( <small>doc: 10.1002/prv.25748</small> ) | 1人から2~3.5人                   |
| 潜伏期間           | 2~4日                 | 2~10日                                 | 2~14日  | 1~14日                        |
| 感染症法           | なし                   | 2類感染症                                 | 2類感染症  | 指定感染症                        |

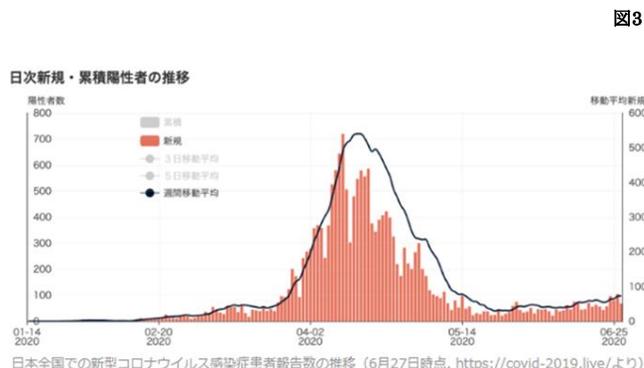


図1 「総説 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) より引用  
国立国際医療研究センター 国際感染症センター 忽那賢志先生」

図2 「総説 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) より引用  
国立国際医療研究センター 国際感染症センター 忽那賢志先生」

## パンデミック:世界的流行と日本での感染者数

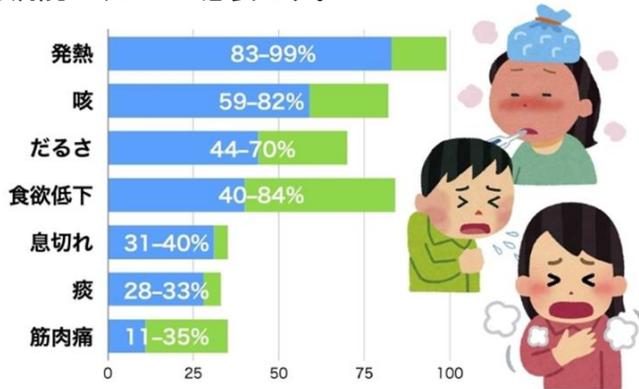
2019年12月末に中国武漢で報告され、7月5日時点で、世界で1126万人にあつという間に広がりました。日本では1月16日に武漢から帰国した神奈川県在住の30代男性の1例目以降、どんどん感染者数は増えてゆき、国内で1万9000人、兵庫県内710人(尼崎市49人)になっています。鎖国のような4月7日の非常事態宣言、GWは「がまんウィーク」と呼ばれました。4月11日の743名をピークに感染者数は減ってゆきますが、5月25日に非常事態宣言は解除され、6月19日県境をまたぐ移動が解除されて再び患者数は増えています(図3)。



## 症状と経過

感染してから発症するまで5日(1-11日)ぐらいで、ヒトにうつす力があるのは、症状が出る2日前から5日目と考えられています。最初の数日間はかぜと同じで発熱・せき・体のだるさが主な症状(図4)です。この時期は、症状では新型コロナウイルス感染症と診断できません。風邪症状が4日以上長引き、味やにおいがわからなくなるなどの症状が出ると「普通のかぜ」ではない可能性が高くなります。新型コロナウイルス感染症と診断されても、80%の患者さんはそのままよくなります(図5)。1週間目頃から息が苦しくなり酸素の投与が必要になる患者さんがでてきます。

10日目頃から集中治療室での治療が必要になる重症例では、適切な治療が受けられる施設は少なく、命を助ける病院のリレーが必要です。



新型コロナウイルスの頻度の高い症状 (CDC, Interim Clinical Guidance for Management of Patients with Confirmed COVID-19より)

図4

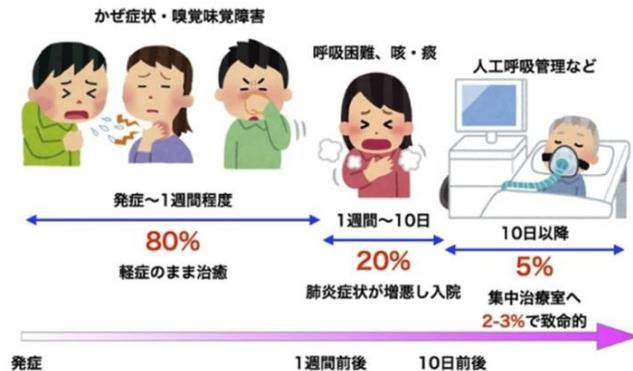


図5「総説 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) より引用  
国立国際医療研究センター 国際感染症センター 忽那賢志先生」

## 受診のタイミング

※当院は、新型コロナウイルス感染症の  
指定医療機関ではありません。

発熱などの症状が出て4日目頃が新型コロナウイルス感染症かどうかを調べることも必要なタイミングです。そのような場合、帰国者・接触者センター等へ連絡し指示にしたがってください。医療機関受診を進められた場合は発熱者の対応ができる医療機関へ確認し受診ください。

なにより、新型コロナかどうかを確認するためだけで救急外来を受診することは避けてください。救急外来には様々な重症患者が受診されておりますし、救急外来を受診することで新型コロナに感染して帰ってくる可能性もゼロではないからです。

医療者の場合、体調不良を感じた場合は、部署の上司と早めに相談しましょう。症状が軽くても新型コロナウイルス感染症の場合がマレにありますので、経過をみて検査を行います。

感染対策を行っていても日常生活で感染する機会をゼロにするのは難しいため、あまり自分を責めず勇気を持ってご相談ください。ただ、いくつもの医療機関を自分の判断で次々に受診するのはお控えください。

### 重症化しやすいヒト

65歳以上・糖尿病・高血圧・肺気腫・慢性腎臓病などの持病で定期的内服薬を要する人は重症化しやすいので、症状がでてから2日目くらいから、かかりつけ医に電話で相談し受診のタイミングなどを教えてもらうようにしましょう。

## 診断と治療とワクチン

診断するには、ウイルスがいるかどうか調べます。遺伝子検査と呼ばれるPCR検査やLAMP法、抗原検査がありますが、当院では尼崎保健所と契約し、PCR検査と抗原検査を行えます。どちらかの検査で陽性であれば新型コロナウイルス感染症と診断します。検査の方法は、インフルエンザ検査のように鼻の奥に綿棒をいれて検査する方法と唾液を使う方法があります。

治療については、今のところ解熱剤などの症状を和らげる薬や酸素投与が中心で、肺炎が重症化した場合は、人工呼吸器やECMO(体外式膜型人工肺)を使用し肺炎が落ち着くまでがんばるしかありません。重症例にレムデシビルという点滴薬が認可されましたが、特効薬といえるほどの有効性を期待できないのが現状です。ワクチン開発も始まりましたが、有効性や副作用などこれから調べてゆきますので、使えるまでに時間がかかります。

## 《届け出》

新型コロナウイルス感染症と診断されると病院から指定感染症として保健所に届けます。症状の軽い場合でも他のヒトにうつさないように入院や指定された場所で療養することが法律で決まっています。

## 《退院基準》

6月12日での退院基準は、以下の通りです。

- ①発症から10日間経過 かつ熱が下がるなど症状が軽快してから72時間過ぎた時
- ②10日以内に症状がよくなった場合はPCR検査を24時間以上の間隔で2回連続陰性
- ③無症状の場合：陽性と判明した検査の検体採取日から10日間もしくは検体採取日から6日間経過後、24時間以上の間隔で2回、PCR検査陰性を確認

## 基本再生産数

感染予防をしない場合、かかったヒトは1.4から3.9人にうつすと考えられています。病院や施設では医療スタッフから高齢者への感染予防が大切です。病院で「クラスター」と呼ばれる集団感染がでると一時的な病棟閉鎖や外来中止だけでなく、長い間社会的に信頼を失います。

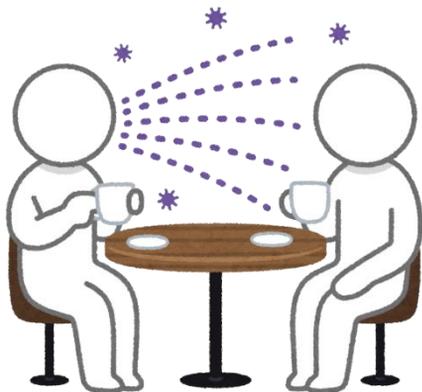
手をよく洗いマスクをつけ、ヒトとの距離をとり、不要な外出をさける感染対策で基本再生産数は低下します。基本再生産数が1より小さくなれば感染者数は減ってゆきます。

## 感染対策と新しい生活様式

飛び散るせきやくしゃみ（飛沫）などが目や鼻や口に直接入ったり、患者さんが手洗いせずに触れたドアノブやスイッチに付いたウイルスが自分の手についたまま鼻や口に持っていくことでウイルスは、喉の奥から体の中に入ります。針を刺した皮膚や血液からはうつりませんので、採血は心配ありません。

うつらないようにするには、飛沫感染対策と接触感染対策を行います。痰の吸引を行う場合などは、N95と呼ばれる特殊な医療用マスクで小さな飛沫を吸い込まないようにします。

具体的には、「新しい生活様式」(図6)の実践例をご覧ください。



### 「新しい生活様式」の実践例

#### (1) 一人ひとりの基本的感染対策

感染防止の3つの基本：①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い

- 人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）空ける。
  - 会話をする際は、可能な限り真正面を避ける。
  - 外出時や屋内でも会話をするとき、人との間隔が十分とれない場合は、症状がなくてもマスクを着用する。ただし、夏場は、熱中症に十分注意する。
  - 家に帰ったらまず手や顔を洗う。
  - 人混みの多い場所に行った後は、できるだけすぐに着替える、シャワーを浴びる。
  - 手洗いは30秒程度かけて水と石けんで丁寧に洗う（手指消毒薬の使用も可）。
- ※ 高齢者や持病のあるような重症化リスクの高い人と会う際には、体調管理をより厳重にする。

#### 密空間に関する感染対策

- 感染が流行している地域からの移動、感染が流行している地域への移動は控える。
- 発症したときのため、誰とどこで会ったかをメモにする。接触確認アプリの活用も。
- 地域の感染状況に注意する。

#### (2) 日常生活を営む上での基本的な生活様式

- 手洗いの徹底、手指消毒、口拭きエチケットの徹底
- こまめに換気（エアコン併用で室温を28℃以下に）
- 身体的距離の確保
- 「3密」の回避（密集、密接、密閉）
- 一人ひとりの健康状態に応じた運動や食事、禁煙等、適切な生活習慣の理解・実行
- 毎朝の体温測定、健康チェック。発熱又は風邪の症状がある場合はムリせず自宅で療養



#### (3) 日常生活の各場面別の生活様式

##### 買い物

- 通販も利用
- 1人または少人数ですいた時間に
- 電子決済の利用
- 計画をたてて早く済ませます
- サンプルなど展示品への接触は控えめに
- レジに並ぶときは、前後にスペース

##### 公共交通機関の利用

- 会話は控えめに
- 混んでいる時間帯は避けて
- 徒歩や自転車利用も併用する

##### 食事

- 持ち帰りや出前、デリバリーも
- 屋外空間で気持ちよく
- 大皿は避けて、料理は個々に
- 対面ではなく横並びで座ろう
- 料理に集中、おしゃべりは控えめに
- お酌、グラスやお猪口の回し飲みは避けて

##### イベント等への参加

- 接触確認アプリの活用を
- 発熱や風邪の症状がある場合は参加しない

##### 娯楽、スポーツ等

- 公園はすいた時間、場所を選ぶ
- 筋トレやヨガは、十分に人との間隔をもしくは自宅で動画を活用
- ジョギングは少人数で
- すれ違うときは距離をとるマナー
- 予約制を利用してゆったりと
- 狭い部屋での長居は無用
- 歌や応援は、十分な距離からオンライン

#### (4) 働き方の新しいスタイル

- テレワークやローテーション勤務
- 時差通勤でゆったりと
- オフィスはひろびろと
- 会議はオンライン
- 対面での打合せは換気とマスク

※ 業種ごとの感染拡大予防ガイドラインは、関係団体が別途作成

## テントでの発熱対応の実際

受診された患者さんに発熱があった場合、私たちはまず原因がどうあれ入院が必要なほど重い状態か確認し、次に新型コロナウイルス感染症かどうかを判断してゆきます。

他の患者さんと会わないように、屋外で問診と検査を行います(写真1)。ビデオ通話ツールを利用してさらに詳しく問診をお伺いすることもあります(写真2)。発熱の原因を調べるため、スタッフが防護服を着けて血液検査(写真3)の後、CT検査室(写真4と5)に誘導します。最後に接触歴などの問診と検査結果を合わせてPCR検査か抗原検査(写真6)を行うか判断します。

検査の結果、帰宅できる場合は、お薬をテントの外でお渡しして終了です(写真7)。PCR検査は、院外で行いますので結果は翌日以降お知らせします。



写真1 テントでの発熱外来



写真2 リモート診察



写真3 テント内の準備



写真4 CT検査室まで  
(屋外エレベータから専用通路に誘導)

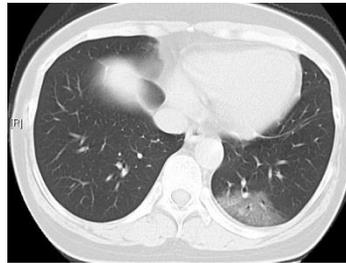


写真5 COVID-19 胸部CT



写真6 SARS-COV2抗原検査キットと綿棒



写真7

※テント外では標準予防策で対応可

## 濃厚接触者とは

新型コロナウイルス陽性者とマスクなしで、1m程度以内、15分以上接触があった場合に該当します。

## 発熱対応時の防護

普段から適切な感染防護として、ゴーグルかフェイスシールド、マスク、手袋か直後に手洗いは必要です(写真8)。これらをせずに、診療を行うと濃厚接触者とみなされる可能性があります。ポイントは、発症2日前からに期間が変更されているため、その時は患者とわからず保健所から後日問い合わせが来ることがあります。個別に濃厚接触者かどうかは保健所が判断し、濃厚接触者とされると14日間健康観察の間、勤務ができません。

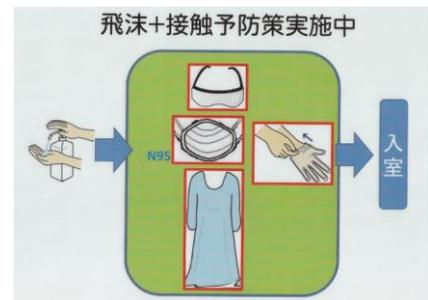


写真8 飛沫+接触感染予防: 院内シール

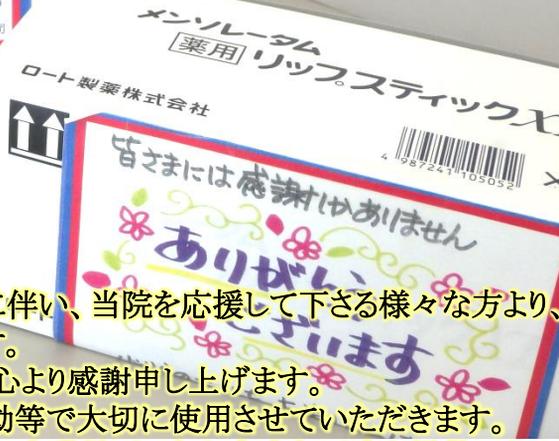
## これからは熱中症にも注意

夏のカぜは、エンテロウイルスやアデノウイルスが多く下痢などの症状を伴いやすくなります。また、マスクは顔面温度を3度上昇させ熱中症の危険が高まります。

「雨ニモマケズ 風ニモマケズ 雪ニモ夏ノ暑サニモマケヌ 丈夫ナカラダヲモチ」  
(宮沢賢治)

なんとか乗り切りたいものです。頑張りましょう!

# 医療物資等のご寄付に対するお礼



新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、当院を応援して下さる様々な方より、物資のご支援をいただいております。

皆様の温かいご支援に職員一同 心より感謝申し上げます。ご寄付頂きました物資は今度の活動等で大切に使用させていただきます。

皆様の温かいご支援とご声援を励み全職員が、安心安全な医療を提供できるように努めてまいります。これからも地域に開かれた皆様の病院として、社会貢献していきます。

## ご寄付いただきました企業一覧

(順不同・敬称略)

- ・キヒラサービス 株式会社
- ・株式会社 きんでん
- ・ロート製薬 株式会社
- ・株式会社 ミマキエンジニアリング
- ・一般社団法人 DAGACHI
- ・株式会社 共和
- ・株式会社 大塚製薬工場
- ・P&Gジャパン(兵庫県を通じて)
- ・ネットヨタ神戸株式会社
- ・トラスコ中山株式会社
- ・日本マクドナルド株式会社 日本マクドナルドフランチャイジー 有限会社ステイブル
- ・東急不動産SCマネジメント株式会社 あまがさきキューズモール



東急不動産SCマネジメント株式会社  
あまがさきキューズモール 様



日本マクドナルド フランチャイジー 有限会社ステイブル 様



# 社会医療法人中央会 介護事業部門 新型コロナウイルス感染防止対策について



←←← 施設内へ入る時は、ご利用者様も職員もうがい、手洗い、手指消毒を徹底しています。ご利用者様は、体調に変化がある時は、ご自宅で静養して頂くようにしています。職員は出勤時、必ず検温と体調チェックを実施し、健康管理に気を付けています。

→→→ 原則的に入館はお断りしておりますが、どうしてもご入館頂かないといけない業者の方等は、受付にて検温と体調チェックをして頂き、ご体調に問題のない方のみ、マスク着用の上、ご入館頂いております。

万が一、体温が37℃を超えてしまった方については、いかなる場合であってもご入館をお断りしております。



←←← ご入所者様とご家族様とのご面会は、オンラインを通じて実施しております。

一時期は、兵庫県の指針に基づき、しっかりと感染症対策を講じた上で、ご対面頂く形でのご面会も実施しておりましたが、社会情勢を勘案し、再びオンライン面会へと切り替えをさせて頂きました。

PC画面越しでのご面会は、なかなか慣れないものではあるかと思いますが、お顔を見てお話が出来ること、ご家族様もご利用者様も安心していらっしゃる様子です。

→→→ 手すり、ドアノブ、トイレドア、エレベーターのフロアボタン、リハビリ機器等、不特定多数の人が触れる箇所は、1日1回以上、必ずアルコール消毒を実施しております。

また、窓を定期的には開放し、空気の入替えを実施しています。その他、食事スペースや休憩室、相談室等の机の配置が対面にならないように並べ、三密の回避に努めています。

皆様のご理解・ご協力の上で、施設運営を継続する事が出来ています。誠にありがとうございます。引き続き、ご協力の程、何卒宜しくお願い致します！



# 尼崎中央病院イベント予定

新型コロナウイルスによるイベント自粛により、今年度のイベント開催については状況を確認しての開催となります。

開催につき予定・目途が立ちましたらホームページ等でお知らせいたします。皆様のご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

## ● 尼中健康講座 4月中止 6月中止 8月中止 10月未定 12月未定

8月22日に予定しておりました健康講座は新型コロナウイルスの再流行に伴い中止とさせていただきます。

## ● 町の健康相談フェア 5月中止 11月中止

11月開催予定、町の健康相談フェアは中止となりました。

### 企画中止のお知らせ

日曜日に乳がん検査をうけられる日JMS（ジャパンマンモグラフィーサンデー）につきましては当院担当医異動の為、中止とさせていただきます。

### 日本医療機能評価機構認定病院



社会医療法人 中央会  
尼崎中央病院

### ● 関連施設

- ◇ 介護老人保健施設 ローランド
- ◇ 介護老人保健施設 なにわローランド
- ◇ 短期入所施設 ショートステイローランド
- ◇ 認知症対応型通所介護センター えがお
- ◇ 中央会訪問看護ステーション
- ◇ 中央会リハビリデイサービスひびき
- ◇ ホームヘルパーステーション ローランド
- ◇ ケアプランセンター ローランド
- ◇ ケアプランセンター なにわローランド
- ◇ 尼崎市「小田北」地域包括支援センター
- ◇ 介護付有料老人ホーム トワイエ 久々知



〒661-0976 尼崎市潮江1丁目12番1号

代表 TEL 06-6499-3045 FAX 06-6497-3196  
地域医療室通 TEL 06-6499-3047 FAX 06-6497-3296

<http://www.chuoukai.or.jp>